Departamento de Servicios Humanos de Tennessee

Queja por Derechos Civiles

Después de llenarlo, por favor envíe el formulario al:

Department of Human Services
Civil Rights Compliance Officer
400 Deaderick Street, 15th floor
Nashville, Tennessee 37243

Nombre del Querellante:

Información de Contacto del Querellante *

Dirección de Correo

Dirección Residencial	**Ciudad**	**Estado**	**Código Postal**

- -	- -	- -
Número de teléfono de casa	**Número de teléfono de trabajo**	**Número de teléfono celular**

Dirección de Correo Electrónico:

* Usaremos cualquier información proporcionada para contactarle a menos que Ud. nos pida que no.

Fecha(s) del Tratamiento Injusto:

Díganos cómo Ud. cree que ha sido tratado injustamente por el Departamento de Servicios Humanos o cualquier persona que proporciona servicios a nombre del Departamento de Servicios Humanos. Por favor indique abajo sobre que base Ud. cree que se tomaron esas acciones. Véase la página 2, para espacio adicional para responder:

☐ Raza/Color	☐ Nacionalidad de Origen	☐ Sexo	☐ Religión
☐ Edad	☐ Discapacidad	☐ Creencia Políticas	

Nota: Si esta queja involucra el Programa de Cupones para Alimentos o el Programa de Nutrición de Alimentos, Ud. puede enviar su queja directamente al USDA, Regional Director, Civil Rights Office 61 Forsyth Street, SW Room 8T36 Atlanta, GA. 30303 o llamar al (404)562-0532 (voz) y (202)720-6382 (TDYY). Si presenta su queja con DHS, será enviada al USDA para una respuesta. Por favor explique cualquier información relevante a su queja. (Adjunte páginas adicionales si fueran necesarias)

¿Ud. ha presentado esta queja en otro lugar? ☐ Sí ☐ No

De ser "sí", ¿con cuál agencia ha presentado la Queja?:

	/ /
Firmado	**Fecha**

Si no respondemos a su queja dentro de treinta y cinco (35) días laborables, por favor llame al Oficial de Cumplimiento al (615) 313-5711.